



# UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI MILANO

**ISTANZA**

Matr. N°

Al Rettore dell'Università degli Studi di Milano

Al Preside della Facoltà di .....

Il sottoscritto \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
con recapito in Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
C.A.P. \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_\_  
Tel \_\_\_\_\_ Cellulare \_\_\_\_\_  
iscritto per l'a.a. \_\_\_\_/\_\_\_\_ al \_\_\_\_ anno del corso di laurea/diploma in \_\_\_\_\_

## chiede

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

In fede  
.....  
(firma)

Milano, il .....

-----  
**RICEVUTA CONSEGNA ISTANZA**

**Cognome** \_\_\_\_\_ **Nome** \_\_\_\_\_ **Matr** \_\_\_\_\_  
**Corso di Laurea** \_\_\_\_\_ **Data consegna** \_\_\_\_\_



